

<h1>Handball-Spielbericht</h1> BHV - HBW - HVW - SHV				Spielleitende Stelle: (auszufüllen vom Heimverein)				Torfolge				
				Name:				1.Halbzeit				
				Straße:				2.Halbzeit				
				PLZ/Wohnort:								
Eingang:				Spielnummer:								
				am:		um:		Uhr				
	Spielklasse :			Hallnummer:								
	Staffel:			Ort:								
Heimverein				Gastverein								
	Trikot-Nr	(Nur in Druckbuchstaben) Vor- u. Nachname des Spielers / der Spielerin	Geb. Jahrgang	Tore als I 7m-Tore als i	Verwarnung	Zeitstrafen (Hinausstellungszeit)			Disqual.	Bericht	Team-Zstr.	
						1.	2.	3.				
gegebene 7m												
davon 7m-Tore												
Heimmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung	Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen											
	Offizielle	A (MV):										
		B:										
		C:										
	D:											
gegebene 7m												
davon 7m-Tore												
Gastmannschaft - für die Richtigkeit der Eintragung	Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen											
	Offizielle	A (MV):										
		B:										
		C:										
	D:											
1. HZ	Heimverein - Team-Time-Outs			Gastverein - Team-Time-Outs			Heimverein - TeamTime-Outs			Gastverein - Team-Time-Outs		
F-Reset	Karte	1	2	1	2	2	3	2	3			
2. HZ												
Karte	2	3	2	3								

Spielnummer/-datum: * _____ , _____		Uhr _____		*(angeben falls Protokoll u. SR-Bericht einseitig ausgedruckt/verschickt werden)	
Zeitnehmer-Ausweis-Nr.: * _____ <small>*(nur für Neutrale ZN)</small>		Sekretär-Ausweis-Nr.: * _____ <small>*(nur für Neutrale SK)</small>			
Name: _____		Name: _____			
Straße: _____		Straße: _____			
Wohnort: _____		Wohnort: _____			
Verein: _____		Verein: _____		Tel.: _____	
F-Kost.:* €		Teiln.-Ent.:* €		Summe: €*	
F-Kost.:* €		Teiln.-Ent.:* €		Summe: €*	
Schiedsrichterbericht (nur durch Schiedsrichter ausfüllen)					
Spielfeldaufbau i.O.:		Anzahl Ordner:		Spielkleidung i.O.:	
Bälle i.O.:		Haftmittelnutzung		Heim: _____	
Spielausweiskontrolle i.O.:		Gast: _____			
Fehlende Spielausweise (Name, Vorname, Verein, Unterschrift, Geb.-Dat): _____					
Spielbeginn: _____ Uhr		Pause von _____ Uhr		bis _____ Uhr	
Ende: _____ Uhr		Sieger: _____		Ergebnis: _____	
Halbzeit: _____		Berichte: Disqualifikationen, einbehaltene Spielausweise, Verletzungen, Bericht der Spielaufsicht:			
Einspruch: angekündigt		Verein: _____			
Begründung: _____					
	Schiedsrichter A		Schiedsrichter B		SR-Beobachter/-Betreuer
Name:					
Straße:					
Wohnort:					
Telefon:					
LV/Verein:					
Abfahrt vom Wohnort:	_____ Uhr		_____ Uhr		
Voraussichtl. Heimkehr:	_____ Uhr		_____ Uhr		
Fahrtkosten:	€ x	km =	€	€ x	km =
	€ x	km =	€	€ x	km =
Spielleitg.entschädigung:	€		€		Teilnahme-Entschädigung: €
Sonstige Auslagen:	€		€		Sonstige Auslagen: €
Summe:	€		€		Gesamt (Beob./Betr.): €
	€		€		Gesamt (SR): €
Spiel- und Schiedsrichter-Bericht zur Kenntnis genommen:					
_____			_____		
Schiedsrichter A - Unterschrift			Schiedsrichter B - Unterschrift		
_____			_____		
Heimverein - Unterschrift eines Mannschaftsoffiziellen			Gastverein - Unterschrift eines Mannschaftsoffiziellen		
§34RO: Einspruchsgründe dürfen nur dann Gegenstand der Entscheidung einer Rechtsinstanz sein, wenn mit ihnen die Benachteiligung des Einspruchsführers behauptet wird und sie bezüglich Abs. 2a) vor Beginn des Spiels bzw. Abs. 2b) unmittelbar nach dem Spiel einem Schiedsrichter angezeigt und im Spielbericht vermerkt worden sind.					